



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**Transmisión vertical del VIH antes y después del uso del  
Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad. Instituto  
Nacional Materno Perinatal, Lima-Perú**

**TESIS**

Para optar el Grado Académico de Magíster en Epidemiología

**AUTOR**

Julia Rosa PISCOYA SARA

**ASESOR**

César Arturo GUTIÉRREZ VILLAFUERTE

Lima, Perú

2014

## Resumen

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se extendió en el país desde 1983, afectando principalmente a hombres que tienen sexo con hombres; la infección en mujeres tuvo un incremento progresivo hasta la actualidad, en que la razón de infección de hombre a mujer es de 3 a 1. La infección por VIH en mujeres conlleva al riesgo de transmisión del virus de la madre al niño (transmisión vertical), cuya tasa en países en desarrollo en ausencia de prevención se estima en 35%. Afortunadamente, las medidas de prevención de esta forma de transmisión han mostrado eficacia y efectividad, sobre todo con el uso del "Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad" (TARGA), implementado en el país desde 2008. **Objetivo:** El presente estudio tuvo el objetivo de determinar la tasa de transmisión vertical del VIH y los factores de riesgo asociados, antes y después de la introducción del TARGA en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) de Lima, Perú. **Método:** Se realizó un estudio observacional transversal comparativo de la tasa de transmisión vertical de VIH en dos cohortes de niños expuestos al VIH, atendidos en el INMP antes y después del uso del TARGA. **Conclusiones y recomendaciones:** La tasa de transmisión vertical del VIH en gestantes del INMP de Lima fue menor en el período posterior a la implementación del TARGA, y de otras medidas de prevención. Además de la falta de terapia antirretroviral, en el primer grupo se identificaron otros factores que contribuyeron a la transmisión vertical, como: ausencia de control prenatal, diagnóstico inoportuno, vía vaginal del parto y administración de lactancia materna. En condiciones ideales como los de la cohorte que recibió TARGA, la eficacia del conjunto de medidas fue alta; la infección ocurrida en algunos niños podría deberse a factores virales y moleculares que están en estudio. Se recomienda seguir haciendo esfuerzos por implementar el TARGA y las otras medidas preventivas a las gestantes portadoras del VIH y a la vez estudiar los efectos de esta terapia a largo plazo, tanto en gestantes como en niños.

**Palabras clave:** VIH, transmisión vertical, prevención, TARGA

## Abstract

The human immunodeficiency virus (HIV) spread in the country since 1983, mainly affected men who have sex with men; women had infection in a gradual increase up to the present, when the ratio of male to female infection is 3 to 1. HIV infection in women involves the risk of transmission from mother to child (vertical transmission); the rate of vertical transmission in developing countries, in the absence of prevention, is estimated at 35% virus. Fortunately, the prevention of this form of transmission, have shown efficacy and effectiveness, especially with the use of "Highly Active Antiretroviral Therapy" (HAART), implemented in the country since 2008. **Objective:** This study aimed to determine the rate of vertical transmission of HIV and associated risk factors, before and after the introduction of HAART in pregnant women of the Maternal Perinatal Institute (INMP) of Lima, Peru. **Method:** It was performed a cross-sectional observational study of the rate of vertical transmission of HIV in two cohorts of HIV-exposed children, attended in the INMP before and after the use of HAART. **Conclusions and recommendations:** the rate of vertical transmission of HIV in pregnant women in INMP of Lima was lower in the post-implementation period of HAART, and other preventive measures; in addition to lack of antiretroviral therapy in the first group other factors contributing to vertical transmission, such as lack of prenatal care, inopportune diagnosis, vaginal delivery and provide breastfeeding was identified. Under ideal conditions, such as those in the cohort who received HAART, the effectiveness of all measures was high; the few children still become infected could be due to viral and molecular factors that are under consideration. We recommend further efforts to implement HAART and other preventive measures for pregnant HIV carriers, and also study the long term effects of this therapy, both in pregnant women and children.

**Keywords:** HIV, vertical transmission, prevention, HAART